

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE - AFFIDAMENTO INCARICO DI
COLLABORAZIONE/CONSULENZA
(ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto DUCCIO MORETTINI nato a..

Residente a

Codice Fiscale

professione Consulente ISO

In qualità di consulente Sistema di Qualità ,

alla data del 17/05/2018 e per tutto il periodo dell'incarico di attività di consulente all'adeguamento procedurale e documentale del Sistema Gestione Qualità alla normativa UNI EN ISO 9001:2015;

Vista la normativa in materia, sulle situazioni anche potenziali, di conflitto d'interesse

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.e.i, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per proprio conto **l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse** e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Dichiara inoltre

- di conoscere e rispettare il vigente codice di comportamento dell'ASP Firenze Montedomini (al seguente link: http://www.montedomini.net/atti_generali/C/Regolamenti_Aziendali-4/)

In fede.

Data 08/05/2019.

**F. to
Duccio Morettini**